

Convenio S.O.S.U.N.C.**Vigencia: 01.01.2020**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
01.01	Examen, diagnóstico, fichado y plan de tratamiento.	259,00
01.04	Consulta de urgencia.	259,00
02.01	Obturación con amalgama. Cavidad simple.	559,00
02.02	Obturación con amalgama. Cavidad compuesta o compleja.	559,00
02.04	Obturación con amalgama. Reconstrucción con tornillo.	671,00
02.08	Restauración con material estético. Autocurado.	671,00
02.09	Reconstrucción de ángulo en dientes anteriores.	671,00
02.10	Restauraciones con luz halógena.	739,00
03.01	Endodoncia unirradicular. No incluye Rx.	1.343,00
03.02	Endodoncia multirradicular. No incluye Rx.	1.873,00
03.05	Biopulpectomía parcial. No incluye Rx.	484,00
03.06	Necropulpectomía parcial. No incluye Rx.	372,00
04.01.01	Incrustaciones. Cavidad simple.	1.756,00
04.01.02	Incrustaciones. Cavidad compuesta.	2.168,00
04.01.03	Corona forjada.	806,00
04.01.04	Corona colada.	2.391,00
04.01.05	Corona colada con frente estético (Veener).	3.608,00
04.01.06	Corona espiga.	1.341,00
04.01.07	Corona colada revestida de acrílico.	1.726,00
04.01.08	Perno muñón simple.	1.552,00
04.01.09	Perno muñón seccionado.	1.738,00
04.01.10	Tramo de puente colado.	1.717,00
04.01.11	Corona de acrílico.	1.738,00
04.01.12	Elemento provisorio. Por unidad.	622,00
04.02.01	Prótesis parcial removible. Hasta cuatro dientes.	4.652,00
04.02.02	Prótesis parcial removible. De cinco o más dientes.	5.271,00
04.02.03	Colados en cromo cobalto. Hasta cuatro dientes.	6.823,00
04.02.04	Colados en cromo cobalto. De cinco o más dientes.	8.065,00
04.02.05	Prótesis parcial inmediata.	3.103,00
04.03.01	Prótesis completa superior.	6.946,00
04.03.02	Prótesis completa inferior.	7.568,00
04.03.03	Prótesis completa inmediata.	4.342,00
04.03.04	Base colada para prótesis completa.	2.790,00
04.04.01	Compostura simple.	622,00
04.04.02	Compostura con agregado de un diente.	640,00
04.04.03	Compostura con agregado de un retenedor.	622,00
04.04.04	Compostura con agregado de un diente y un retenedor.	836,00
04.04.05	Diente subsiguiente. Cada uno.	310,00
04.04.06	Retenedor subsiguiente. Cada uno.	310,00
04.04.07	Soldado de retención de cromo cobalto con agregado de un diente.	683,00
04.04.08	Retención subsiguiente.	310,00
04.04.09	Carilla de acrílico.	439,00
04.04.10	Rebasado de prótesis. Cada uno.	869,00
04.04.11	Cubeta individual.	692,00
04.04.12	Levante de articulación.	1.684,00
05.01	Tartrectomía y cepillado mecánico.	331,00
05.02	Consulta preventiva periódica. Incluye cepillado y flúor.	372,00
05.04	Enseñanza de higiene bucal. Detección y control de placa.	361,00
05.05	Sellantes de puntos y fisuras. Por pieza dental.	332,00
05.05.01	Sellantes de puntos y fisuras. Por sector (4 sectores).	385,00
07.01	Motivación en menores de trece años.	372,00
07.02	Mantenedor de espacio fijo.	1.786,00
07.03	Mantenedor de espacio removible.	2.977,00
07.04	Tratamiento en dientes primarios con formocresol. No incluye Rx.	559,00
07.05	Corona metálica de acero y similares.	1.343,00
07.06.05	I.R.M.	130,00

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
07.06.06	Cariostáticos.	119,00
08.01	Consulta de estudio. Diagnóstico y pronóstico.	277,00
08.02	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	559,00
08.03	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Por sector.	505,00
08.04	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Por sector.	559,00
08.05	Desgaste selectivo.	208,00
08.06	Placas oclusales temporarias de acílico removibles.	2.481,00
09.01.01	Radiografía periapical.	180,00
09.01.02	Bite-wing.	181,00
09.01.03	Radiografía oclusal.	354,00
09.01.04	Radiografía media seriada.	588,00
09.01.05	Radiografía seriada.	1.111,00
09.02.01	Extrabucales. Primera exposición.	448,00
09.02.02	Extrabucales. Exposición subsiguiente.	372,00
09.02.03	Articulación témporo mandibular.	1.639,00
09.02.04	Ortopantomografía.	888,00
09.02.05	Teleradiografía cefalométrica.	888,00
09.02.06	Sialografía.	895,00
10.01	Extracción dentaria.	595,00
10.02	Plástica de comunicación buco sinusal.	881,00
10.03	Biopsia por punción o aspiración.	552,00
10.04	Alveolectomía estabilizadora. Por sector.	422,00
10.06	Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.	498,00
10.06.01	Tratamiento de hemorragia o alveolitis post extracción.	173,00
10.06.02	Sutura de tejidos.	173,00
10.07	Biopsia por escisión.	484,00
10.08	Alargamiento quirúrgico de la corona clínica.	300,00
10.09.01	Extracción de dientes con retención submucosa..	1.343,00
10.09.02	Extracción de dientes con retención ósea.	2.010,00
10.10	Germectomía.	2.086,00
10.11	Liberación de dientes retenidos.	748,00
10.12	Apicectomía - Radectomía.	1.490,00
10.13	Tratamiento de osteomielitis.	820,00
10.14	Extracción de cuerpos extraños o restos radiculares.	631,00
10.15	Alveolectomía correctora por zona. Seis zonas.	448,00
11.05.01	Implante (POR REINTEGRO).	0,00
11.05.02	Pilar recto.	1.365,00
11.05.03	Pilar angulado.	1.365,00
11.05.04	Corona provisoria sobre implante.	547,00
11.05.05	Corona colada con frente estético sobre implante.	3.175,00
11.05.06	Tramo de puente.	1.512,00
11.05.07	Barra tangencial completa.	4.550,00
11.05.08	Prótesis completa superior sobre implante.	6.369,00
11.05.09	Prótesis completa inferior sobre implante.	6.823,00
11.05.10	Ball attache / Bola oring.	1.365,00
11.05.11	Ucla.	1.365,00
11.05.12	Prótesis de acrílico inmediata sobre implante.	2.730,00
11.05.13	Prótesis parcial removible de acrílico hasta cuatro dientes.	4.095,00
11.05.14	Prótesis parcial removible de acrílico de cinco o más dientes.	5.004,00
11.05.15	Parcial removible de cromo sobre implante de hasta cuatro dientes.	6.005,00
11.05.16	Parcial removible de cromo sobre implante de cinco o más dientes .	7.096,00
11.05.17	Oring.	547,00
11.05.18	Compostura simple.	547,00
11.05.19	Compostura con agregado de un retenedor.	547,00
11.05.20	Compostura con agregado de un diente.	547,00
11.05.21	Rebasado de prótesis.	904,00

Convenio S.O.S.U.N.C.**Vigencia: 01.01.2020**

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
34.10.21	T.A.C.	2.457,00
34.10.22	T.A.C. Sector subsiguiente.	1.203,00
34.10.23	T.A.C. Maxilar completo.	3.608,00
34.20.21	R.M.N.	3.275,00